فرم حضور پرسنل شرکت کننده در دوره آموزشی ..... مورخ .....

مدرس: ..... ساعت شروع: ..... ساعت پایان: .....

ردیف	نام و نام خانوادگی	بخش	ساعت ورود	ساعت خروج	امضاء